生育登记服务表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 女方 | 姓名 |  | 联系电话 |  | 夫妻合影照片 |
| 公民身份号码 |  |
| 户籍地 |  |
| 现居住地 |  |
| 工作单位 |  |
| 男方 | 姓名 |  | 联系电话 |  |
| 公民身份号码 |  |
| 户籍地 |  |
| 现居住地 |  |
| 工作单位 |  |  |
| 婚姻状况 | 1、双方初婚 2、男初女再 3、男再女初 4、双方再婚 |
| 结婚时间 |  | 结婚证号 |  |
| 子女数量：个 | 其中亲生：个其他： |
| 第一个子女 | 姓名：性别：出生时间：属性： |
|  |  |
| 妊娠情况 | 1.未孕 2.已孕（怀孕时间：年月） 3.已生育 |
| 已生育补登记 | 新生儿姓名：性别：孩次： |
| 出生医学证明编号：出生时间：年月日    |
| 公民身份号码：出生地点： |
| 我们系合法夫妻，共有个子女，其中亲生个，个。现依法申请登记生育第个子女。我们承诺以上信息及提交的证明材料真实有效，如有隐瞒，愿承担相应法律后果。导致违法生育的，同意按最高标准征收社会抚养费。申请承诺人签章：女方男方年月日 |
| 以上内容由登记对象填写 |
| 男方单位意见 | 经办人：联系电话（单位盖章）年月日 |
| 女方单位意见 | 经办人：联系电话（单位盖章）年月日 |
| 男方街道（乡）意见 | 经办人：联系电话（单位盖章）年月日 |
| 女方街道（乡）意见 | 经办人：联系电话（单位盖章）年月日 |
| 生育服务证编号 |  |